川西市市営住宅入居申込書

川西市長宛

令和	年	月	日

私は、川西市営住宅に入居したいので、申**込案内書の記載内容をすべて了解の上で、必要書類を添付して**下記のとおり申し込みます。なお、入居申し込みの資格審査のために住民票・戸籍・所得・市税等納付状況・家屋の所有状況等の調査を行うことを承諾するとともに、この申込書の記載内容が事実と相違するときは申し込みを無効とされても異議ありません。

2 t	に、この甲	心音	ひノ言こ	以内名	子ハ・手	夫と他達	9 0 0	219	中し	200 7 7	と無効	C 6100	. も共譲のりる	にせん。				
MH	フリガナ															申		
	氏	名														込		
申											-					住		
				番号							電話					宅		
	現住所		(卤	定)				_			(携	节)				-1	1~6番の方は12	
込者			(=)										~ 2 0 番/できます(計	からもう1戸申し込み・2 戸\				
有				_	_												27.)	
	勤務先名	称	1								電話者	番号				2		
		-																
	動務先所在地 (〒 –)															住自宅		
	1. 申込者の世帯構成であてはまる項目に〇をつけてください(入居申込案内書P18 参照)																	
														3148 *	//>	セン病療養所	その他	
	高齢者世帯	5 障	がい者	世帯	子首	育て世帯	若年世	中	ישט	り親世	带 戦1	易病者世帯	被爆者世帯	引揚者	世帝 人	所者等世帯	一般世帯	
	2. 優先	ぬ 住宅	9(申)	込住宅	1~6	番)に申し込	まれる	方は以	下のあ	てはま	る項目に	Oをつけて	ください(入居甲	込案内書	P 4 参照)			
申	高齢者世	#	中度場	以上の障	がい者	ひとり親っ	出出	生活保護者世帯				者からの暴力)	被災者世帯	s 리:	場者世帯	是可能	『被害者世帯	
込				がいる世					7番、18番)は、以下のあてはまる項目に〇をつけてください(入居申込									
区	3, 単身	で申し	_	_				7番、	18番	ま)は、	以下の	あてはまる」	項目に〇をつけて	ください(ス	居申込案	内書P2参	照)	
分	満60歳	烎			54級の 1級から3級の			AからB2の療育手			D V (配偶者等		単身で申し込まれる場合は、下記の			D両方に該当している必要がありま		
	以上の方	ī		体障害者手帳を 精神障害者保健福祉 お持ちの方 手帳をお持ちの方			帳をお持ちの方		からの	暴力)被害者	者 す。該当しているか確認の上、☑ してください。							
	11. >= (17. =1			33,0,533			7014	Mark 11.2 a		•	ハンセン病療養所フ		一 □ 戸籍謄才	、上. 現在	婚姻関係(かるものは	いません	
	生活保証 受給者		戦傷病		者	原子爆被爆		海外から 引揚者				· 病療養所/ 所者		_,,,,_,	ж. д. ч.			
			L			TUX MIRT	1		السرودان					七七八世	帝となっく	:なっており他の世帯員はいません		
入居し	フリガナ 氏 名			続柄	4	生年月日	年齢	性別	職業	持家		の種類 てください	年間総収入金 (令和6年中の収)		年間総所	得金額	この欄には配載 しないでください	
				本人	昭	・平・令			有	有	絲	与	w	円	6	(9) 円		
									🔭		年	金		P		, P		
	· ·	Y.				月日			無	無	4	業		Ħ				
						・平・令	1				-	与						
				1	HE	Т 13	-		有	有		金		P	T.	严		
					年	月日	ı		無	無			- x	円	90.	160 PI		
ょ							-	_			_	業	3 x	円	*	e B		
う					昭	昭・平・令			有	有	新	6年	<u></u>	円		, 円		
2						. 月 E				<u> </u>	年	金		円		, 円		
す					年	,,, -			無	無	事	業	78 80	円	97	e P		
る者					昭	・平・令			有	有	絲	与	¥ ¥	円	v.	100 円		
19				1			1		"	"	年	金		m		, <u>P</u>		
					年	月日	I		無	無	4	業		Ħ		, 円		
				-	R22	· 平・令	1			l .		与						
				1	PH		1		有・無	有・無		金		円	,	• 円		
					年								<u> </u>	円		· 19		
								<u> </u>			#	業	19. 90	円	95	三		
入居しない 有・無 氏名 続柄						年	年齢		<u></u>	計								
17	扶養親族				公田口へ					T仕字がないたは	明 佐 と 同 日	こべきかい	7 计分字	 Eの規模や設備				
イ.崩壊の危険や衛生環境が (詳しい状況)					が悉いに	か悪い性毛 ウ.1		かか世帯と同様(エ.住宅がないため親族と同居できない (詳しい状況)				けが合っていない				
ア.住宅以外の				-D(DL)			 ※同居者との関係		(HL O A . D (WA)									
		場內	斤に居住	5住					***	and decoloring					面積(m²)			
	8困窮理由															間取(
	当するものに	.立ち追	き要え	を受け	けている		丰涯	禁力/二年	キ問がも	かかス		ク.家賃が高い ク			の他、住宅に	困窮している理由		
〇をつけてください)		立ち退る		5退き期限:令和 年 月			月	キ.通勤に時間だ				・現在の家						
		(立ち退き理			見き理由)				(通勤時間)			. <i>H- :1</i> -1==	(円)					
									分	・生活保護受給者の場合は自己負担額 		FI						
1 2 7	10 10 10 10						77			73		\	1 1/					

※住宅困窮理由で「オ」、「ク」に〇をつけられた方は根拠書類の提出が必要です。 申込書提出の際に、賃貸借契約書や通帳の引き落とし履歴等のコピーを同封してください。

※ ご提出いただきました「川西市市営住宅入居申込書」および添付書類の返却は行いませんので、予めご了承願います。